**ANEXO VI**

**RELATÓRIO DE FREQUÊNCIA MENSAL DO(A) MONITOR(A)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| MONITOR(A) | | | |
|  | | | |
| CURSO: |  | | |
| COORDENADOR(A): | |  | |
| DOCENTE ORIENTADOR(A): | | |  |
| E-MAIL: | | |  |
| TELEFONE: | | |  |

|  |  |
| --- | --- |
| COMPONENTE CURRICULAR: |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DATA** | **DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES DESENVOLVIDAS** | **NÚMERO DE ESTUDANTES ATENDIDOS/AS** | **NÚMERO DE HORAS** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  | Total: | Total: |

Assinatura do(a) Orientador(a):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do(a) Coordenador(a) de Curso:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Sorriso-MT, \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_.

LISTA DE PRESENÇA DOS/AS ESTUDANTES ATENDIDOS/AS PELA MONITORIA DIDÁTICA Data: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_.

|  |  |
| --- | --- |
| 1 |  |
| 2 |  |
| 3 |  |
| 4 |  |
| 5 |  |
| 6 |  |
| 7 |  |
| 8 |  |
| 9 |  |
| 10 |  |
| 11 |  |
| 12 |  |
| 13 |  |
| 14 |  |
| 15 |  |
| 16 |  |
| 17 |  |
| 18 |  |
| 19 |  |
| 20 |  |

Assinatura do(a) Orientador(a):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do(a) Coordenador(a) de Curso:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_